

PÁLYÁZAT

Alulírott szülő,

Név:	
Lakcím:	
Bankszámlaszám:	
Telefonszám (ha van):	
E-mail cím (ha van):	

ezennel részt kívánok venni a Magyarország, 8360 Keszthely, Erzsébet királyné útja 21. szám alatti székhelyű ABBÁZIA Közhasznú Alapítvány által kiírt pályázaton, kiskorú gyermekem részére történő havi ösztöndíj folyósítása érdekében.

A gyermek:

Neve:	
Születési helye és ideje:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	
Iskolájának neve:	
Iskolájának címe:	

Családunk egy főre jutó rendszeres jövedelme:

A gyermek tanulmányainak, eredményeinek rövid bemutatása és annak a tanulmányi, vagy más szakmai célnak a leírása, amit a gyermek el szeretne érni az ösztöndíj birtokában:

--

Szülőként kötelezem magam arra, hogy a gyermek minden féléves és éves bizonyítványát másolatban eljuttatom a pályázatot kiíró részére, annak ellenőrzése érdekében, hogy az alapítvány ellenőrizhesse a gyermek tanulmányi eredményét. Tudomásul veszem, hogy a tanulmányi eredmény romlása az ösztöndíj megvonását eredményezheti a kiíró döntése szerint. Tisztában vagyok azzal is, hogy amennyiben családom egy főre eső havi jövedelme

meghaladja az 50.000 Ft-nak megfelelő összeget, úgy köteles vagyok ezt a tényt is jelezni a kiírónak.

Kötelezem magam arra, hogy a kapott ösztöndíjat kizárólag a gyermek tanulmányainak folytatása érdekében használom fel.

Kelt:

alíírás

tanú (név, cím)

tanú (név, cím)